

特別徴収義務者の所在地・名称等 変更届出書

市町村長

年 月 日 提出

特別徴収義務者		特別徴収義務者 指 定 番 号
給 与 支 払 者	所在地	変更理由 該当事項に☑してください ● 名称変更理由 <input type="checkbox"/> 社名変更 <input type="checkbox"/> 新法人の設立 <input type="checkbox"/> 合併による変更★ <input type="checkbox"/> 特別徴収事務の一本化★ ● 所在地変更理由 <input type="checkbox"/> 事務所のある地移転 <input type="checkbox"/> 合併による変更★ <input type="checkbox"/> 特別徴収事務の一本化★ <input type="checkbox"/> 送付先の変更 ● その他 ()
	名称	
法人番号		
担当者 連絡先	所属・氏名	
	電話番号	
変更年月日	年 月 日	

→ ★合併、特別徴収事務の一本化の場合、今後の指定番号の取扱いは、

① 従来の指定番号をそのまま使用する

② 指定番号 () へと統合する

③ 新たな指定番号を取得する

②、③に該当の場合は、別途異動届出書が必要です

***変更事項のみ記入願います**

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所在地	〒	〒
フリガナ		
送付先 <small>(所在地以外への送付希望の場合のみご記入ください)</small>	〒	〒
フリガナ		
名 称		
法人番号		
電 話		

ご注意 所在地(送付先)・名称には誤読をさけるために必ずフリガナを記入して下さい。
 この届出書を提出されましても、法人市民税等に係る異動届出書を提出したことにはなりませんので、ご注意ください。